

PARA ATENDER LA PREPAGA EL PROFESIONAL DEBE:

* Haber firmado en su Círculo de pertenencia la "CARTA DE ADHESIÓN 2023"

* Tener al día: la Matrícula Profesional, el Seguro de Responsabilidad Civil* y el Certificado del Registro Nacional de Prestadores de la (SSSalud)**

NORMAS DE ATENCIÓN:

1) PLANES INCLUIDOS EN EL CONVENIO: Galeno ORO, Galeno PLATA y Galeno AZUL (En todos los planes inclusive el Plan 220)

2) Sin auditoria previa, ni coseguro

3) **LÍMITES DE PRESTACIONES MENSUALES:** Se podrán facturar hasta cuatro prestaciones por mes, incluida la consulta.

DETALLE DE LOS CAPITULOS	CODIGOS	VALOR
CAPITULO 1 (CONSULTAS)		
Consultas	01.01	\$ 18.598
Consultas de Urgencias	01.04	\$ 23.251
CAPÍTULO 2 (OPERATORIA DENTAL)		
Obturación con amalgama.simple	02.01	\$ 32.556
Obturación con amalgama. cavidad compuesta y compleja	02.02	\$ 32.556
Reconstrucción con material estético de autocurado	02.09	\$ 47.911
Obturación con fotocurado en piezas permanentes. (anteriores y posteriores)	02.16	\$ 47.911
CAPÍTULO 3 (ENDODONCIA S/OBTURAC)		
Tratamiento unirradicular	03.01	\$ 89.931
Tratamiento multirradicular	03.02	\$ 108.525
Acopio de pasta alcalina	03.04	\$ 34.097
Biopulpectomía Parcial	03.05	\$ 37.209
Necropulpectomía parcial-momificación	03.06	\$ 37.209
Desobturación de Conductos	03.07	\$ 36.860
CAPÍTULO 5 (ODONTOLOGIA PREVENTIVA)		
Consulta prevent. periódica, Adultos	05.01	\$ 20.924
Consulta prevent. Periódica.	05.02	\$ 29.414
Sellantes de puntos y fisuras p/pieza dental	05.05	\$ 20.924
Aplicación de cariostáticos en piezas dentales permanentes	05.06	\$ 12.334
Certificado bucodental	05.08	\$ 16.734
CAPÍTULO 7 (ODONTOPEDIATRÍA)		
Motivación y fichado	07.01	\$ 16.734
Mantenedor de espacio fijo	07.02	\$ 114.709
Mantenedor de espacio removible	07.03	\$ 114.709
Tratamientos de dientes primarios c/formocresol	07.04	\$ 35.843
Coronas Metálicas y similares	07.05	\$ 81.480
Reducción de luxación con inmovilización dentaria	07.06.01	\$ 36.860
CAPÍTULO 8 (PERIODONCIA)		
Consulta	08.01	\$ 17.974
Tratamiento de Gingivitis marginal crónica	08.02	\$ 32.019
Tratamiento periodontitis leve o moderada	08.03	\$ 32.019
Tratamiento periodontitis destructiva severa	08.04	\$ 41.377
Desgaste selectivo o armonización oclusal	08.05	\$ 12.618

CAPÍTULO 9 (RADIOLOGIA)		
Periapical técnicas de cono corto o largo	09.01.01	\$ 7.825
Bite-Wing	09.01.02	\$ 7.825
Oclusal 6 * 8 cm	09.01.03	\$ 16.734
Media seriada de 7 pelíc. técnicas cono corto	09.01.04	\$ 28.440
Seriadas de 14 pelíc. técnicas de cono corto o	09.01.05	\$ 43.424
Pantomografía	09.02.04	\$ 36.860
Tele-radiografía-cefalométrica	09.02.05	\$ 36.860
Primer Estudio Cefalométrico	09.02.06	\$ 21.409
Segundo Estudio Cefalométrico	09.02.07	\$ 18.227
Fotografía con fines Orton.	09.02.08	\$ 24.652
CAPÍTULO 10 (CIRUGÍA BUCAL)		
Extracción dentaria	10.01	\$ 35.524
Plástica de comunicación buco sinusal	10.02	\$ 24.708
Biopsia por punción o aspiración	10.03	\$ 20.924
Alveolectomía estabilizadora-6 zonas p/zona	10.04	\$ 16.734
Reimplantes dentarios inmediato al traumatismo	10.05	\$ 32.892
Incisión y drenaje de abscesos por vía intrabucal	10.06	\$ 20.924
Biopsia por escisión	10.07	\$ 27.332
Alargamiento quirúrgico de la corona clínica	10.08	\$ 27.332
Extracción dientes retenidos con retención ósea	10.09	\$ 107.818
Germectomía	10.10	\$ 127.463
Liberación de dientes retenidos	10.11	\$ 32.892
Apicectomía	10.12	\$ 124.033
Tratamiento de Osteomielitis	10.13	\$ 53.970
Extracción de cuerpo extraño	10.14	\$ 39.295
Frenectomía	10.16	\$ 93.052

***Para aquellos profesionales que tienen el Seguro por fuera del Convenio Corporativo, deberán presentar la póliza y el comprobante del pago mensual.**

****El Certificado del Registro Nacional de Prestadores (ex Anssal) pueden realizarlo en la sede de Federación**